



PRIHLÁŠKA NA ŠKOLENIE TRÉNEROV

Meno a priezvisko:.....

Bydlisko:.....

Dátum narodenia :

email:.....

číslo mobil:

Príslušnosť ku klubu:

Príslušnosť k regionálnemu zväzu /únii/:

Súčasná trénerská kval. tried/stupeň:.....udelená kým:..... dňa:.....

Stupeň technickej vyspelosti: udelený kým:

Dátum skúšok na STV: Príslušnosť ku štýlu karate:.....

V.....

podpis

UPOZORNENIE: uchádzač o trénerský kvalifikačný stupeň musí splniť nasledovné podmienky:

I. stupeň

Vek: minimálne 18 rokov

STV: minimálne 4.kyu

Doporučenie klubu

II. stupeň

Vek: minimálne 20 rokov

STV: minimálne 1.kyu

Zaslať na adresu: ZsZK, M.R.Štefánika 47, 940 02 Nové Zámky, email: zsz.karate@gmail.com